



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRA ELLEN R. TEIXEIRA / PEDIATRIA /
NEUROLOGIA INFANTIL CRM ES 11209 RQE
11099 / RQE 11100 FONE 99748 0226 RUA
DR ARLINDO SODRÉ, 296, LOJA 01, FÁTIMA,
SÃO MATEUS/ES

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

LUIZA MEDEIROS FRIGINI CATARINOZI

Paciente _____

Endereço _____

USO ORAL:

Prescrição _____

1- CANABIDIOL NABIX 10.000 – USO CONTÍNUO

DAR 2 ML DE 12/12H. - 3 FA

05/11/25

Dr. Ellen R. Teixeira
Neurologia Infantil

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

RG: _____ Org. Em.: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Tel: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data: ___/___/___

Assinatura do
Farmacêutico

Data: ___/___/___

Assinatura e Carimbo.